

Solicitud de Factura

CONCILIACIÓN

C013-01-2024

PROVEEDOR: VIMED - PROSALUD

NO. De ACREEDOR:

HOSPITAL:

ASUNTO: Promoción de servicios SEPTIEMBRE 2024

SUCURSAL	NO. DE PACIENTES	PARTICIPACIÓN	ADEUDOS
MOCEL	88	\$1,788,645.33	-\$21,511.02
LINDAVISTA	92	\$1,707,025.30	\$0.00
METROPOLITANO	112	\$1,527,753.54	\$0.00
ROMA	124	\$1,307,651.26	-\$7,697.14
PEDREGAL	78	\$1,067,005.40	\$0.00
MEXICO	72	\$833,373.49	-\$3,088.86
ACOXPA	26	\$569,797.17	\$0.00
LONDRES	51	\$472,000.47	\$0.00
DEL CARMEN	42	\$440,001.92	\$0.00
UNIVERSIDAD	10	\$196,706.28	\$0.00
LOMAS	4	\$163,562.28	\$0.00
SAN LUIS POTOSI	10	\$134,088.51	\$0.00
QUERETARO	11	\$108,467.06	\$0.00
SANTA MONICA	4	\$86,625.64	\$0.00

SUCURSAL	EPISODIO	CONCEPTO	ADEUDOS
LONDRES	1500515402	DESVIOS	-\$525.26
MÉXICO	9819685	PAGO EXCEDENTE	-\$701.00
MÉXICO	9745506	PAGO EXCEDENTE	-\$51.00
MÉXICO	9899060	PAGO DUPLICADO	-\$11,392.18
MÉXICO	9864325	PAGO DUPLICADO	-\$5,326.80

PARTICIPACIÓN	\$10,402,703.65
DESCUENTO	-\$50,293.26
SUBTOTAL	\$10,352,410.39
IVA	\$1,656,385.66
TOTAL	\$12,008,796.06

NOTA: La factura la deberan enviar al correo: atencioncomercial6602@gmail.com

DATOS DE FACTURACIÓN

RFC	SPR240626FQ3
RAZÓN SOCIAL	SERVICIOS PROSERMEXHEALTH SA DE CV
CODIGO POSTAL	10700
RÉGIMEN FISCAL	601 GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES
USO DEL CFDI	G03 GASTOS EN GENERAL
MÉTODO DE PAGO	PPD PAGO EN PARCIALIDADES O DIFERIDO
FORMA DE PAGO	99 POR DEFINIR
CONCEPTO	SERVICIOS DE PROMOCIÓN C12-01-2024 MES AGOSTO 2024

IB Mitzi I. Mina García
Subdirección de Rentabilidad

Lic. Evaristo Prendes Cillero
Dir. Comercial Corporativo